**Príloha č. 2 Výzvy na predkladanie ponúk**

**Všeobecné informácie o uchádzačovi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Obchodné meno alebo názov uchádzača  *úplné oficiálne obchodné meno alebo názov uchádzača* | |  | | |
|  | |  | | |
| Názov skupiny dodávateľov  *vyplňte v prípade, ak je uchádzač členom skupiny dodávateľov, ktorá predkladá ponuku* | |  | | |
|  | |  | | |
| Sídlo alebo miesto podnikania uchádzača  *úplná adresa sídla alebo miesta podnikania uchádzača* | |  | | |
|  | |  | | |
| IČO | |  | | |
|  | |  | | |
| Právna forma | |  | | |
|  | |  | | |
| Zápis uchádzača v Obchodnom registri  *označenie Obchodného registra alebo inej evidencie, do ktorej je uchádzač zapísaný podľa právneho poriadku štátu, ktorým sa spravuje* | |  | | |
|  | |  | | |
| Štát  *názov štátu, podľa právneho poriadku ktorého bol uchádzač založený* | |  | | |
|  | |  | | |
| Zoznam osôb oprávnených  konať v mene uchádzača | | meno a priezvisko |  |
|  | | |
| Kontaktné údaje uchádzača  *pre potreby komunikácie s uchádzačom počas verejného obstarávania* | |  | | |
| Kontaktná adresa: | |  | | |
|  | |  | | |
| Meno a priezvisko kontaktnej osoby | |  | | |
| Telefón | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| ................................, dňa ................ | ..................................................  meno, funkcia | | |

**Príloha č. 3 Výzvy na predkladanie ponúk**

**Návrh na plnenie kritéria**

**Zvýšenie pobytového štandardu pacientov** - **Nemocnica Staré Mesto, Mickiewiczova 13, 813 69 Bratislava**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uchádzač / skupina dodávateľov |  | | | |
|  |  | | | |
| Kritérium na vyhodnotenie ponúk | NAJNIŽŠIA CENA | | | |
|  |  | | | |
| Je uchádzač platiteľom DPH?[[1]](#footnote-1) | ÁNO | | NIE |
|  |  | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Navrhovaná cena v EUR bez DPH** | **DPH v EUR** | **Navrhovaná cena v EUR s DPH – SÚŤAŽNÉ KRITÉRIUM** | | **Celková cena za uskutočnenie predmetu zákazky** |  |  |  |   Uchádzač uvedie pre kritérium kladný nenulový údaj, číslo s presnosťou na dve desatinné miesta (zaokrúhľuje sa matematicky). | | | | |
| V ........................., dňa ............... | |  | | |
|  | | .............................................................  Meno a priezvisko  funkcia, podpis | | |

## 

**Príloha č. 4 Výzvy na predkladanie ponúk**

**Vyhlásenie uchádzača o subdodávkach**

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno:**

**Adresa spoločnosti:**

**IČO:**

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasuje, že na realizácii predmetu zákazky **Zvýšenie pobytového štandardu pacientov** - **Nemocnica Staré Mesto, Mickiewiczova 13, 813 69 Bratislava** vyhlásenej verejným obstarávateľom **Univerzitná nemocnica Bratislava**

sa nebudú podieľať subdodávatelia a celý predmet uskutočníme vlastnými kapacitami.

sa budú podieľať nasledovní subdodávatelia :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **P. č.** | **Obchodné meno a sídlo subdodávateľa** | **IČO** | **% podiel na zákazke** | **Predmet subdodávok** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Upozornenie:*

*Navrhovaný subdodávateľ musí spĺňať podmienky účasti týkajúce sa osobného postavenia a nemôžu existovať u neho dôvody na vylúčenie podľa § 40 ods. 6 písm. a) až h) a ods. 7 zákona o verejnom obstarávaní (oprávnenie dodávať tovar, uskutočňovať stavebné práce alebo poskytovať službu preukazuje subdodávateľ vo vzťahu k tej časti predmetu zákazky, ktorý má plniť).*

|  |  |
| --- | --- |
| V ........................., dňa ............... | .............................................................  meno a priezvisko, funkcia  podpis[[2]](#footnote-2)1 |

**Príloha č. 5 Výzvy na predkladanie ponúk**

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno :**

**Adresa spoločnosti :**

**IČO :**

**Čestné vyhlásenie o vytvorení skupiny dodávateľov**

1. Dolu podpísaní zástupcovia uchádzačov uvedených v tomto vyhlásení týmto vyhlasujeme, že za účelom predloženia ponuky vo verejnom obstarávaní na dodanie predmetu zákazky „Zvýšenie pobytového štandardu pacientov - Nemocnica Staré Mesto, Mickiewiczova 13, 813 69 Bratislava
2. vyhlásenej verejným obstarávateľom Univerzitná nemocnica Bratislava sme vytvorili skupinu dodávateľov a predkladáme spoločnú ponuku. Skupina pozostáva z nasledovných samostatných právnych subjektov:
3. V prípade prijatia ponuky v súlade s § 37 ods. 2 zákona o verejnom obstarávaní pred podpisom Zmluvy vytvoríme určitú právnu formu potrebnú z dôvodu riadneho plnenia Zmluvy, napr. združenie bez právnej subjektivity podľa § 829 Občianskeho zákonníka, niektorú z obchodných spoločností podľa Obchodného zákonníka, alebo iný právny vzťah vhodný na riadne plnenie Zmluvy a predložíme verejnému obstarávateľovi zmluvu, v ktorej budú jednoznačne stanovené vzájomné práva a povinnosti, kto sa akou časťou bude podieľať na plnení zákazky, ako aj skutočnosť, že všetci členovia skupiny uchádzačov sú zaviazaní zo záväzkov voči verejnému obstarávateľovi spoločne a nerozdielne.
4. Zároveň vyhlasujeme, že všetky skutočnosti uvedené v tomto vyhlásení sú pravdivé a úplné. Sme si vedomí právnych následkov uvedenia nepravdivých alebo neúplných skutočností uvedených v tomto vyhlásení v zmysle súťažných podkladov (vylúčenie zo súťaže), vrátane zodpovednosti za škodu spôsobenú verejnému obstarávateľovi v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov platných v SR.

|  |  |
| --- | --- |
| *Obchodné meno*  *Sídlo/miesto podnikania*  IČO: | ................................................  meno a priezvisko, funkcia  podpis[[3]](#footnote-3)1 |

V......................... dňa...............

## 

**Príloha č. 6 Výzvy na predkladanie ponúk**

**Plná moc**  **pre jedného z členov skupiny,** **konajúceho za skupinu dodávateľov**

**Splnomocniteľ/splnomocnitelia:**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)

**udeľuje/ú plnomocenstvo**

**splnomocnencovi:**

Obchodné meno, sídlo, údaj o zápise, IČO člena skupiny dodávateľov, zastúpený meno/mená a priezvisko/priezviská, trvalý pobyt štatutárneho orgánu/členov štatutárneho orgánu (ak ide o právnickú osobu), meno, priezvisko, miesto podnikania, údaj o zápise, IČO uchádzača/člena skupiny dodávateľov (ak ide o fyzickú osobu)

na prijímanie pokynov, komunikáciu a vykonávanie všetkých právnych úkonov v mene všetkých členov skupiny dodávateľov vo verejnom obstarávaní na zadanie zákazky s názvom **Zvýšenie pobytového štandardu pacientov** - **Nemocnica Staré Mesto, Mickiewiczova 13, 813 69 Bratislava** vyhlásenej verejným obstarávateľom **Univerzitná nemocnica Bratislava** vrátane konania pri uzatvorení zmluvy, ako aj konania pri plnení zmluvy a zo zmluvy vyplývajúcich právnych vzťahov.

|  |  |
| --- | --- |
| V .................... dňa ........................... | ..................................................  podpis splnomocniteľa |
| V .................... dňa ........................... | ..................................................  podpis splnomocniteľa |

Plnomocenstvo prijímam:

|  |  |
| --- | --- |
| V .................... dňa ........................... | ..................................................  podpis splnomocnenca |

**Príloha č. 7 Výzvy na predkladanie ponúk**

**Uchádzač/skupina dodávateľov:**

**Obchodné meno :**

**Adresa spoločnosti :**

**IČO :**

**Čestné vyhlásenie**

Dolu podpísaný zástupca uchádzača týmto čestne vyhlasujem, že súhlasím so zmluvnými podmienkami súťaže uvedenými časti *D. Obchodné podmienky*, v časti *B. Opis predmetu zákazky* a časti *C. Spôsob určenia ceny* na uskutočnenie zákazky s názvom **Zvýšenie pobytového štandardu pacientov** - **Nemocnica Staré Mesto, Mickiewiczova 13, 813 69 Bratislava** vyhlásenej verejným obstarávateľom **Univerzitná nemocnica Bratislava**. Uvedené požiadavky verejného obstarávateľa akceptujeme a v prípade nášho úspechu v tomto verejnom obstarávaní ich zapracujeme do návrhu zmluvy o dielo.

V......................... dňa...............

................................................

meno a priezvisko, funkcia

podpis1

1 Čestné vyhlásenie musí byť podpísané uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch.

1. nehodiace prečiarknuť [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 Doklad musí byť podpísaný uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-2)
3. 1 Čestné vyhlásenie musí byť podpísané uchádzačom, jeho štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu alebo iným zástupcom uchádzača, ktorý je oprávnený konať v mene uchádzača v obchodných záväzkových vzťahoch. [↑](#footnote-ref-3)